

Vision

The changes below only apply if you are covered under the Davis vision option.

Deadline to file claims for certain vision benefits

Davis Vision network providers will generally file vision claims for you. However, if you need to file a non-network claim, you must file claims within 365 days of the date you incur the claim. Fill out a claim form, and send it to Davis Vision. You can also call Davis Vision for help filing a claim.

Davis Vision

Vision Care Processing Unit
P.O. Box 1525
Latham, NY 12110

(800) 999-5431

www.davisvision.com

Davis Vision does not coordinate your vision benefits

Davis Vision does not coordinate vision benefits, even if you have coverage under another plan.

This document constitutes a Summary of Material Modifications (SMM) under the Employee Retirement Income Security Act of 1974, as amended, and summarizes recent actions taken by the Board of Trustees of UNITE HERE HEALTH.

It describes benefit and administrative changes affecting the information included in your Summary Plan Description (SPD).

This SMM addresses changes to all benefits in your SPD and may include changes and benefits that don't apply to you based on your or your employer's elections.

Please read this information carefully; then, keep it with your SPD for future reference. Except as described in this SMM, the information otherwise contained in your SPD continues to apply.

Updates to Your Benefits

UNITE HERE
HEALTH 

For help, call:

The UHH/member number on the back of your medical ID card

Or, if you have Kaiser medical, call UHH at:

- **(833) 637-3519** (DC/Baltimore area)
- **(855) 484-8480** (LA/OC area)

If you don't have a medical ID card or want additional contact information, go to www.UHH.org/contact

Get answers to all your questions

For help, call:

The UHH/member
number on the back of
your medical ID card

Or, if you have Kaiser
medical, call UHH at:


- **(833) 637-3519**
(DC/Baltimore area)
- **(855) 484-8480**
(LA/OC area)

If you don't have a
medical ID card or
want additional contact
information, go to
www.UHH.org/contact

Go paperless!

Visit **www.uhh.org/email**
to get notices by email
instead of snail mail.

 Follow us on Twitter

 Like us on Facebook

Dental

*This applies only if you are covered under the Dental PPO,
using the Cigna DPPO Advantage Network.*

Deadline to file claims for certain dental benefits

Cigna network providers generally
file dental claims for you. However,
if you need to file a non-network
claim, you must file claims within
1 year of the date you incur the
claim. Fill out a claim form, and
send it to Cigna. You can also call
Cigna Dental for help filing a claim.

Cigna Dental

P.O. Box 188037
Chattanooga, TN 37422-8037

(800) 244-6224

www.mycigna.com

Visión

Los cambios a continuación solo se aplican si usted está cubierto bajo la opción de Davis Vision.

Fecha límite para presentar reclamos por ciertos beneficios para la visión

Los proveedores de la red de Davis Vision generalmente presentarán los reclamos de la visión por usted. Sin embargo, si necesita presentar un reclamo fuera de la red, usted debe presentar el reclamo dentro de los 365 días posteriores a la fecha en que incurre en el reclamo. Complete un formulario de reclamo, y envíelo a Davis Vision. También puede llamar a Davis Vision para obtener ayuda para presentar el reclamo.

Davis Vision

Vision Care Processing Unit
P.O. Box 1525
Latham, NY 12110

(800) 999-5431

www.davisvision.com

Davis Vision no coordina sus beneficios de visión

Davis Vision no coordina sus beneficios de visión, incluso si usted tiene cobertura bajo otro plan.

Este documento presenta un Resumen de las modificaciones de materiales (SMM, según sus siglas en inglés), según la Ley de seguridad de ingresos para los empleados jubilados (ERISA, según sus siglas en inglés), de 1974, según enmienda, y sintetiza las medidas que acaba de tomar el Consejo administrativo de UNITE HERE HEALTH. Describe cambios administrativos y modificaciones en los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción resumida del Plan (SPD, según sus siglas en inglés).

El SMM aborda los cambios que afectan todos los beneficios presentes en la SPD y puede incluir modificaciones y beneficios que no rigen en su caso particular, según las elecciones que realiza su empleador.

Lea con atención la información y guárdela junto con su SPD, para futura referencia. Excepto por lo descrito en el SMM, la información que contiene el SPD continúa vigente.

Cambios a Sus Beneficios



Si necesita ayuda, llame a:

El número de UHH/miembro en el reverso de su tarjeta de identificación médica

O, si tiene Kaiser medical, llame a UHH al:

- **(833) 637-3519** (Área de DC/Baltimore)
- **(855) 484-8480** (Área de LA/OC)

Si no tiene una tarjeta de identificación médica o desea información de contacto adicional, visite www.UHH.org/contact

Obtenga respuestas para todas sus preguntas

Si necesita ayuda, llame a:

El número de UHH/ miembro en el reverso de su tarjeta de identificación médica


O, si tiene Kaiser medical, llame a UHH al:


- **(833) 637-3519**
(Área de DC/Baltimore)
- **(855) 484-8480**
(Área de LA/OC)

Si no tiene una tarjeta de identificación médica o desea información de contacto adicional, visite **www.UHH.org/contact**

¡Dejemos de utilizar papel!

Visite **www.uhh.org/email** para recibir avisos por correo electrónico en lugar de correo postal.

 *Síguenos en Twitter*

 *Síguenos en Facebook*

Dental

Esto se aplica únicamente si usted está cubierto bajo Dental PPO, utilizando la red de Cigna DPPO Advantage Network.

Fecha límite para presentar reclamos por ciertos beneficios dentales

Los proveedores de la red de Cigna generalmente presentarán los reclamos dentales por usted. Sin embargo, si necesita presentar un reclamo fuera de la red, usted debe presentar el reclamo dentro de 1 año a partir de la fecha en que incurre en el reclamo. Complete un formulario de reclamo, y envíelo a Cigna. También puede llamar a Cigna Dental para obtener ayuda para presentar el reclamo.

Cigna Dental

P.O. Box 188037
Chattanooga, TN 37422-8037

(800) 244-6224

www.mycigna.com